

TFCC LETSEL

PLASTISCHE CHIRURGIE

Inleiding

Uw arts heeft vastgesteld dat de pijn in uw pols (mogelijk) wordt veroorzaakt door letsel aan het TFCC. TFCC is de afkorting van triangulair fibro-cartilagineus complex. Het TFCC vormt een verbinding tussen de ellepijp, het spaakbeen en een deel van de handwortelbeenderen in de pols. Het TFCC is vergelijkbaar met de meniscus in het kniegewricht.

Naast dat het TFCC werkt als een schokdemper tussen de botten van de pols en de botten van de onderarm, draagt het TFCC in belangrijke mate bij aan de beweeglijkheid en stabiliteit van de pols. Door een val, een krachtige draaibeweging of slijtage kan er een scheur in het TFCC ontstaan.

Klachten

Bij een TFCC scheur kunt u last hebben van:

- pijn en zwelling aan de pinkzijde van de pols en onderarm;
- Een gevoel van instabiliteit;
- toename van pijn bij draaibewegingen en krachtsinspanning;
- verminderde kracht bij draaibewegingen.

Onderzoek

U bespreekt uw klachtenpatroon met uw arts. Liggend aan de bevindingen uit het gesprek en het lichamelijk onderzoek, kan er aanvullend onderzoek nodig zijn. In geval van verdenking op een TFCC scheur worden vaak de volgende onderzoeken gedaan:

- Röntgenfoto
- Kijkoperatie (polsscopia). In een aparte folder over de polsscopia staat meer informatie over deze ingreep.

Een MRI scan kan ook schade aan het TFCC in beeld brengen. Een MRI scan laat in tegenstelling tot een kijkoperatie minder goed zien wat de uitgebreidheid van de schade is.

Behandeling

Niet-operatieve behandeling

Er kan gekozen worden voor niet-operatieve behandeling bestaande uit spalktherapie, en polstraining (handtherapie). Dit is veelal een optie als de instabiliteit en / of de klachten licht zijn.

Operatieve behandeling

Afhankelijk van het type, de plaats en de grootte van de scheur zijn er verschillende mogelijkheden:

1. Een slijtage scheur in het midden van het TFCC kan met een kijkoperatie worden 'bijgeknipt' of 'schoongemaakt'.
2. TFCC herstel of stabilisatie. Het is mogelijk een TFCC rand scheur te hechten, en/of een TFCC loslating terug te zetten op de ellepijp.
3. Bij chronische slijtage van het TFCC wordt soms gekozen voor een operatie waarbij de ellepijp wordt verkort (Wafer procedure of ulnaverkorting).

Hieronder volgt informatie over het TFCC herstel. De operatie gebeurt in Dagbehandeling onder verdoving van de gehele arm. Minder vaak wordt gekozen voor volledige anesthesie.

Bloedverdunners

Als u bloedverdunners gebruikt, dan zal in overleg met uw behandelend arts bepaald worden óf en wanneer er gestopt moet worden met deze medicijnen.

Nazorg

- Na de operatie krijgt u gipsverband aangemeten tot de bovenarm. U moet het gipsverband droog houden. Tijdens het douchen kunt u een plastic zak om uw hand doen.
- U moet uw hand de eerste dagen hoog houden. Dit kan met de hulp van een mitella/sling. 's Nachts kunt u uw hand dan het beste op een kussen laten rusten.
- Het is van belang dat u de vingers regelmatig beweegt om stijfheid te voorkomen.

- Voor eventuele napijn kunt u paracetamol (maximaal 4 x daags 1000 mg) gebruiken. Als het nodig is, krijgt u een recept voor extra pijnstilling.
- Zelf autorijden met gipsspalk wordt niet geadviseerd.
- De hechtingen worden na ongeveer 10 tot 14 dagen op de polikliniek verwijderd.
- 10 tot 14 dagen na de operatie komt u ook op de gipskamer en krijgt u een gipswissel van de bovenarm naar de onderarm, zodat u het ellebooggewricht alvast kunt gaan bewegen. Dit kan in het begin pijnlijk zijn door stijfheid van het ellebooggewricht of spierpijn.
- 4 weken na uw operatie wordt gestart met oefentherapie onder begeleiding van een handtherapeut. Dan moet u nog wel een afneembare spalk dragen.
- Vaak volgt na 3 maanden weer een controle afspraak.

Hersteltraject (TFCC herstel of stabilisatie)

- Het herstel na een TFCC operatie (TFCC herstel of stabilisatie) is langdurig (gemiddeld 6 tot 12 maanden) en zeer intensief.
- Soms komt het voor dat het litteken en het gebied rondom het litteken langere tijd (weken tot maanden) gevoelig zijn bij aanraken en druk zetten. Het litteken kan ook hard aanvoelen. Deze klachten zijn vrijwel altijd tijdelijk.
- Autorijden is gemiddeld weer mogelijk vanaf 8 tot 12 weken wanneer de spalk niet meer gebruikt wordt.

De complicaties

Bij alle operaties bestaat een kleine kans dat complicaties zich voordoen. Voor de volledigheid noemen we de (zeer) zeldzame complicaties. Als u vragen heeft over de mogelijke complicaties, raden wij u aan om contact op te nemen met uw behandelend arts.

- Een wondinfectie, een nabloeding of een veranderd gevoel rondom het litteken. Neem bij roodheid, koorts of erge pijnklachten contact op met het ziekenhuis.
- Na een trauma of operatie van de hand kunnen er onbegrepen klachten ontstaan die niet direct te maken hebben met het trauma of de operatie. Deze klachten

omvatten roodheid, zwelling, een glanzende huid, stijfheid en pijn. Ook kan er een verhoogde gevoeligheid ontstaan voor kou. Deze klachten komen slechts zeer zelden voor en zijn vaak tijdelijk.

- De draaibeweging van de onderarm en de strek en buigbeweging van de pols, kan na een TFCC herstel stijver zijn. Soms is dit blijvend.
- Na een TFCC herstel kan er in zeldzame gevallen een (vaak tijdelijk) verminderd gevoel zijn aan de rugzijde van de pink door zenuwschade.
- Na een TFCC herstel bestaat er toch een kleine kans op blijvende instabiliteit met pijn, en / of beginnende slijtage van het gewricht.

Handtherapie

Na een TFCC herstel is nabehandeling nodig. De nabehandeling bestaat uit oefentherapie en spalktherapie en is gericht op beweeglijkheid, vermindering van zwelling en opbouwen van belasting. De duur en de frequentie van de nabehandeling kan zeer variëren. Deze nabehandeling vindt bij voorkeur plaats bij gespecialiseerde handtherapeuten. Gemiddeld duurt de nabehandeling 2 tot 3 maanden, waarbij u de eerste weken gemiddeld 1 x per week wordt behandeld.

Uw behandelend arts zal zorgdragen voor een verwijzing naar de handtherapeut, en kan eventueel ook suggesties doen voor een handtherapeut. De vergoeding van handtherapie valt vaak onder 2^e lijn fysiotherapie en soms ergotherapie. U kunt over de vergoeding uw zorgverzekeraar en handtherapeut raadplegen.

Wanneer contact opnemen?

Bij de volgende klachten neemt u contact op met de polikliniek plastische chirurgie:

- koorts
- toename van pijn
- zwelling of roodheid rond de littekens

Contact

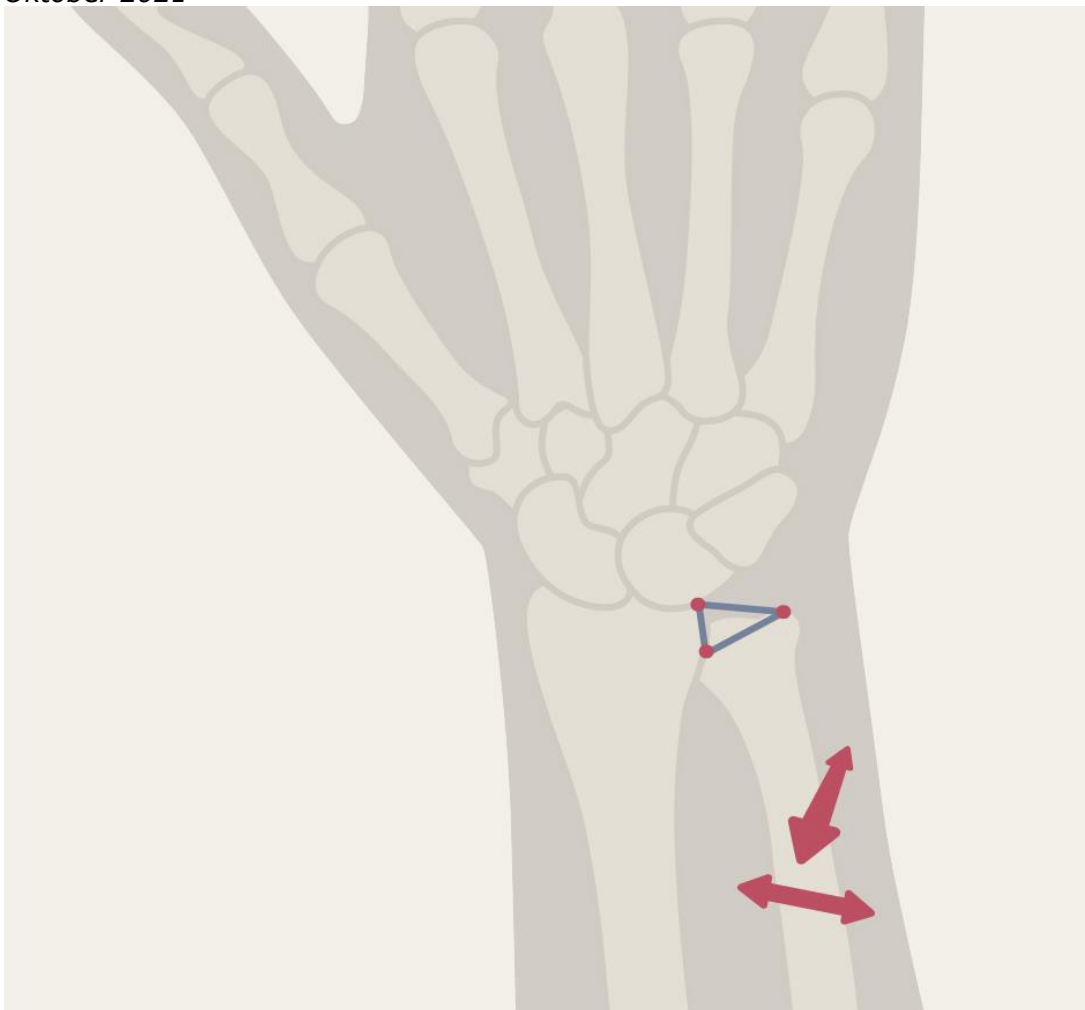
Het kan zijn dat u na het lezen van deze folder nog vragen heeft. U kunt ons dan gerust bellen: polikliniek Plastische Chirurgie, maandag t/m vrijdag tijdens kantooruren via 010 – 461 6528.

Voor zeer dringende zaken in het weekend, en na kantooruren kunt u bellen met de Spoedeisende Hulp via 010 – 461 6161.

Locatie

Let goed op waar uw ingreep staat gepland: Franciscus Vlietland of Franciscus Gasthuis.

Oktober 2021



Het TFCC (blauw grijze driehoek) zorgt onder andere voor stabiliteit van de ellepijp (rode pijlen) ten opzichte van het spaakbeen.